

年 月 日

香川県立保健医療大学後援会長 殿

学生団体名
代表者氏名
顧問教員氏名

令和 年度学生団体活動助成金交付申請書

このことについて、次のとおり助成金を交付されるよう関係書類を添えて申請いたします。

記

- | | | | |
|---|---------------------|---------|---|
| 1 | 助成金申請書 | 金 | 円 |
| 2 | 事業費予算書 | 別表1のとおり | |
| 3 | 事業計画書 | 別表2のとおり | |
| 4 | 振込口座確認書
及び通帳のコピー | 別表3のとおり | |